

新任期指導者研修会 開催要領

1 研修目標

指導者が、職場で新任者を育成するための効果的な方法を習得する。

2 研修到達目標

- (1) 指導者は、新任者の能力にあった説明、指示、演示ができる。
- (2) 指導者は、新任者が自分で考え自分で気づく関わりができる。
- (3) 指導者は、新任者の悩みや思いを受け止め、身体的精神的状況にあった助言ができる。

3 対象者

健康福祉センター及び市町の

①中堅期(概ね採用後6年～24年)及び管理期(概ね採用後25年以上)にある者

②3回開催する全ての日程に出席可能な者

*新任期研修対象者がいない所属でも、指導者の育成という観点から参加は可能

[対象者のキャリアラダー]

経験年数	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38
保健師区分	新任期					中堅前期										中堅後期								管理前期				管理後期										
専門的能力に係る キャリアラダー	A-1		A-2			A-3										A-4				A-5																		
管理職能力に係る キャリアラダー	A-1		A-2			B-1										B-2				B-3					B-4													

4 開催日

- 【第1回】令和 6年 6月25日(火) 9:30～16:00 ※開始時間が異なります。
 【第2回】令和 6年 11月19日(火) 9:50～16:00
 【第3回】令和 7年 2月13日(木) 9:50～16:00

5 日程及び内容

別紙1のとおり

6 会場

山口県健康づくりセンター

〒753-0814 山口市吉敷下東三丁目1番1号 山口県総合保健会館内

TEL 083-934-2200 FAX 083-934-2209

(第1回目は県内総合庁舎にてweb研修として実施)

7 申込方法

- (1) 申込は、別紙2「新任期指導者研修会申込書」をメールで提出して下さい。

提出先: E-mail: hpc014@hwy.or.jp

なお、同一の所属から複数人の申込みがある場合は、個別に提出してください。

- (2) 申込期限 **令和 6年 5月17日(金)**

8 研修経費 無料

9 事前課題の提出

受講者は、別紙「研修に係る事前課題について」を参照の上、課題を作成し、下記アドレスへ提出してください。

提出期限 6月5日(水)

提出先: E-mail: hpc014@hwy.or.jp

10 その他(内容を必ずご確認ください)

(1) 3回を通じて、新任期地域保健関係職員研修会との合同開催です。

(2) 本研修は、**中堅期及び管理期の研修として位置づけ、受講申込みは3回出席として**

受

け付けます。

なお、OJTでは新任者1名につき指導者1名の体制で進められていると思いますが、本研修については1市町(所属)につき指導者1名の受講でも可とします。

(3) 研修会場は、場所によって空調の調節が難しい場合がありますので、衣服で調整できるよう準備をお願いします。

(4) 昼食の斡旋はしませんので、各自で準備をお願いします。

(5) 〔第1回〕については、指導者にとって基本的な講義・講話となりますので、希望があれば受講者以外の公開参加も受け付けます。別紙2「受講申込書」の所定の欄に記入の上、お申し込みください。

(6) 〔第3回〕についても公開開催の予定です。12月頃に別途通知しますので、聴講を希望の方はその際にお申し込みください。

新任期地域保健関係職員研修・新任期指導者研修会 開催要領（日程）

	〔 第 1 回 〕 ※公開開催	〔 第 2 回 〕	〔 第 3 回 〕 ※公開開催
	令和 6 年 6 月 2 5 日（火）	令和 6 年 1 1 月 1 9 日（火）	令和 7 年 2 月 1 3 日（木）
9:30	9:10 受付 オリエンテーション	9:20 受付	9:20 受付
9:40	講話 「行政専門職として育つために」 山口県健康福祉部健康増進課 調整監 永井京子 氏	9:50 オリエンテーション	9:50 オリエンテーション
10:00	講義 「地域を対象とした 保健活動の展開」 山口大学大学院 医学系研究科 教授 牛尾裕子 氏 助教 村上祐里香 氏	発表 「事例からみた実態把握」 助言者 山口大学大学院 医学系研究科 教授 牛尾裕子 氏 助教 村上祐里香 氏 ファシリテーター 指導者研修受講者等	事例発表・グループワーク 「地域を対象とした 保健活動の展開」 ～個別事例から地域の健康課題の 把握、そして地域を対象とした 保健活動への展開～ 助言者 山口大学大学院 医学系研究科 教授 牛尾裕子 氏 助教 村上祐里香 氏 ファシリテーター 指導者研修受講者等
11:30	報告（Webにて報告） ～R5年度研修修了者からの報告～ 「地域保健活動の 1年先輩として」 山口健康福祉センター 保健師 藤野 舞 氏 上関町保健福祉課 保健師 河村 有美 氏 「支援者（指導者）として 関わってみて」 山口健康福祉センター 主任技師 竹内 真菜美 氏		
12:00	昼 食（12:00～13:00）	昼 食（12:00～13:00）	昼 食（12:00～13:00）
15:50	グループワーク 「事例から見た 実態把握の方向性」 助言者 山口大学大学院 医学系研究科 教授 牛尾裕子 氏 助教 村上祐里香 氏 山口県健康福祉部健康増進課 調整監 永井京子 氏 ファシリテーター 指導者研修受講者等	講義 「事例から見た実態把握」 助教 村上祐里香 氏 【新任期】グループワーク 「事例から見た実態把握」 【指導者】講義・グループワーク 「新任期教育の体制と 指導者としての役割」 山口大学大学院 医学系研究科 教授 牛尾裕子 氏 グループワーク発表 講義・助言 「地域保健活動の展開の学び」 助言者 山口大学大学院 医学系研究科 教授 牛尾裕子 氏 助教 村上祐里香 氏	事例発表・グループワーク 「地域を対象とした 保健活動の展開」 ～個別事例から地域の健康課題の 把握、そして地域を対象とした 保健活動への展開～ 助言者 山口大学大学院 医学系研究科 教授 牛尾裕子 氏 助教 村上祐里香 氏 ファシリテーター 指導者研修受講者等
16:00	まとめ		

■進行の都合により、プログラムを一部変更することがあります。

新任期指導者研修会 受講申込書

令和 6年 月 日

公益財団法人山口県健康福祉財団
山口県健康づくりセンター長 様

所 属 _____

連絡先 TEL : _____

Eメールアドレス : _____

標記研修会に、下記のとおり申し込みます。

記

【受講者】 * 全回出席者

氏 名	職 種	課 名 (係・班名)	経験年数 (年 * 1)

* 1 経験年数は、採用年度を1年として経過した満年数を記入してください。(産休育休などを差し引かないこと)

【下記の項目の記入をお願いします】

◆あなたのこの研修に対する目標（研修終了時に達成したいこと）

◆新任期への人材育成に携わる上で不安に感じていることや困っていることがありますか？
(ある ・ ない)

【その内容（具体的に）を教えてください】

※同一の所属から複数人の申込みをする場合は、個別に提出してください。

【第1回 公開参加者】 * 第一回目のみ参加希望者

氏 名	職 種	課 名 (係・班名)	経験年数 (年 * 1)

* 1 経験年数は、採用年度を1年として経過した満年数を記入してください。(産休育休などを差し引かないこと)

申込期限 令和 6年 5月 17日 (金)

提出先 : E-mail : hpc014@hwy.or.jp

新任期指導者研修会
参加者各位

山口県健康づくりセンター
健康企画・研修班長

研修に係る事前課題について

新任期指導者研修会では、合同開催となっている新任期地域保健関係職員研修の受講者が行う演習に対して、指導者としての関わりから、新任者を育成するための効果的な方法を習得することを目標としています。

については、グループワーク「事例から見た実態把握の方向性」の円滑な進行のため、下記により事前課題を提出してください。

御多用中とは存じますが、締め切り厳守での提出をお願いします。

記

1 演習内容

担当する保健活動に係る個別事例に訪問し、個のアセスメントや個別事例から集団及び地域の健康課題を整理する。

2 作成・提出資料（別添様式）

新任期地域保健関係職員研修の受講者が担当する保健活動について

- 項目 ①保健活動名
②保健活動の背景や目的
③保健活動の現状及び健康課題

3 提出締め切り・提出先

令和6年6月5日(水)必着(メールのみ)

提出先：山口県健康づくりセンター 徳永宛 (E-mail hpc014@hwy.or.jp)

4 研修の特徴

- 新任期指導者研修と新任期地域保健関係職員研修の合同開催としています。
- 新任者が担当する保健活動について、今回の研修課題は指導者の方を中心に作成していただきますが、[第2回]以降は、1事例に家庭訪問を行い、新任期の方が課題に取り組みまとめていきます。
- 新任期指導者研修の受講者からファシリテーターおよびサブファシリテーターを選出し、グループを担当します。

5 その他

- 事前課題は、当日のグループワークで使用するため、事前に講師及び受講者へ送付しますので、提出後に修正が生じた場合は早急に御連絡ください。
- ご不明の点は、下記まで御連絡ください。

健康企画・研修班
担当 徳永・中田
TEL 083-934-2200
E-mail hpc014@hwy.or.jp

新任期指導者研修 事前課題シート

(令和6年6月)

所属
指導者氏名

新任者氏名

テーマ (保健活動名)	
保健活動の 背景	
保健活動 の目的	
保健活動の 現状	
保健活動を実施する上での 住民の健康課題	

新任期指導者研修 事前課題シート

(令和6年6月)

所属
指導者氏名

新任者氏名

<p>テーマ (保健活動名)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 新任者が担当している事業の中の保健活動とし、実践が可能なテーマに絞ってご記入ください。
<p>保健活動の 背景</p>	
<p>保健活動 の目的</p>	<ul style="list-style-type: none"> • テーマに挙げた保健活動の目的をご記入ください。
<p>保健活動の 現状</p>	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 20px; padding: 10px; background-color: #e6f2ff;"> <p>この「事前課題シート」は、指導者が作成してください。 新任者と話し合いながら、新任者が担当している保健活動について作成します。 前期研修で、この「事前課題シート」を説明するのは指導者です。</p> <p>[様式変更なし] ⇒R5年度様式と同じ様式です。 *R1～ テーマを「保健事業」から「保健活動」へ変更。 理由：事業という表現を用いないことにより、事業の改善ではないことを意識するために変更。</p> </div>
<p>保健活動を実施する上での 住民の健康課題</p>	<ul style="list-style-type: none"> • テーマとした保健活動の健康課題をご記入ください。 行政や保健師・栄養士等の課題ではなく、地域住民の健康課題は何なのかを考えておられる範囲でご記入ください。